

シングルス エントリー用紙 (受付提出用)

参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	一般	35以上	45以上	55以上
女子		40以上	50以上	60以上

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

シングルス エントリー用紙 (受付提出用)

参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	一般	35以上	45以上	55以上
女子		40以上	50以上	60以上

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

シングルス エントリー用紙 (受付提出用)

参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	一般	35以上	45以上	55以上
女子		40以上	50以上	60以上

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

ダブルス エントリー用紙 (受付提出用)

参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	一般	35以上	45以上	55以上
女子		40以上	50以上	60以上

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

ダブルス エントリー用紙 (受付提出用)

参加種目 (いずれかを○で囲んで下さい)

男子	一般	35以上	45以上	55以上
女子		40以上	50以上	60以上

氏名

電話番号

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

宮崎県テニス協会
健康チェックシート（観客、応援者用）

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。 年 月 日

大会名	
-----	--

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) この個人情報は大会における感染対策に関するものみに使用し、協会が責任をもって管理する。
- (4) この個人情報は大会2か月後に協会が責任をもって処分する。
- (5) 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

宮崎県テニス協会
健康チェックシート（観客、応援者用）

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。 年 月 日

大会名	
-----	--

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) この個人情報は大会における感染対策に関するものみに使用し、協会が責任をもって管理する。
- (4) この個人情報は大会2か月後に協会が責任をもって処分する。
- (5) 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。

宮崎県テニス協会
健康チェックシート（観客、応援者用）

★入場には原則この用紙の提出が必要です。記入後本部へ提出。 年 月 日

大会名	
-----	--

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) この個人情報は大会における感染対策に関するものみに使用し、協会が責任をもって管理する。
- (4) この個人情報は大会2か月後に協会が責任をもって処分する。
- (5) 本紙に記載された方は個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

観戦する方の氏名	住所（市町村）	連絡先（携帯）	応援する選手の氏名

私は、本大会に参加するにあたって、コロナウイルス感染症疑いのある下記内容には該当しないことを申告します。

- (1) 発熱などの感染疑いの症状がある。
- (2) 1週間以内に濃厚接触者と特定された 又は感染者との接触があった。